

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|--|---|--|--|--------------------------------------|-----------|--|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FORMATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 11/07/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | Unidad de Recusos Humanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA PARA LA UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN DEL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | AFILIACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | | Informe N° D000060-2024-MIDIS/P65-UT SAN MARTIN | | Fecha de recepción | | 0406/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | | | | De oficio | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la tercera versión | | | | De oficio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | | | | De oficio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la quinta versión | | | | De oficio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | | SI | | | | NO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | | | | SI | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | | | | SI | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Documento de aprobación de la estandarización | | | | Fecha de aprobación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | | | | SI | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación | | | | Fecha de inicio de vigencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 REQUERIMIENTO | | Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>N° Item</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | | | | | | | | |
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
| | Nº Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 01/07/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 04/07/2024 |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | | NO | X |
| | En virtud al literal j) Adquisición y arrendamiento el art 100 del Reglamento del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado. | | | | | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | | | | | |
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. | | | | | | | |
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | |
| NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. | | | | | | | | |